



T 204/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 573

CONTE LAURA

DOCENZA APPRENDISIL

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.



Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	573	04/04/2016			€ 368,61

IL CASSIERE
 PAGHERA'
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

CONTE LAURA
 via Manuzzi, 33
 70014 CONVERSANO (BA)
 Partita IVA: 05567150726
 CC 03.18;247.755

DICONSI EURO: trecentosessantotto,61

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

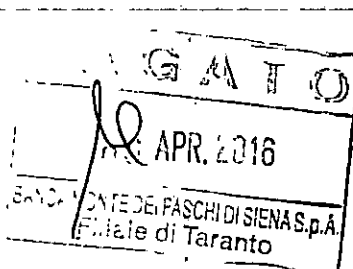
IBAN: IT49Y0103041460000000028371

CAUSALE DEL PAGAMENTO

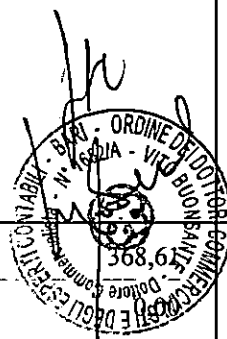
DOCENZA "APPRENDISTI"

PAGAMENTO FATTURE N.

1



IMPORTO LORDO	€	368,61
TOTALE RITENUTE	€	
IMPORTO	€	368,61



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 368,61	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VITO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

[Signature]

[Signature]

[Signature]

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT49Y0103041460000000028371
NR.SCT: 149397719 CRO: A1009001879
DATA ORDINE: 06.04.2016
TRANSACTION ID: A100900187901030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CONVERSANO

BENEFICIARIO: CONTE LAURA
VIA ANTONIO MANUZZI 33
CONVERSANO

DT REG : 06.04.2016
IMPORTO: 368,61
NOTE: FATT 1
MANDATO NUM. 573

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	573	04/04/2016			€ 368,61

IL CASSIERE
 PAGHERA'
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

CONTE LAURA

via Manuzzi, 33
 70014 CONVERSANO (BA)
 Partita IVA: 05567150726
 CC 03.18;247.755

DICONSI EURO: trecentosessantotto,61

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT49Y0103041460000000028371

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DOCENZA "APPRENDISTI"

PAGAMENTO FATTURE N.

1

IMPORTO LORDO	€	368,61
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	368,61

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 368,61	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DEMENTE 27/01/16

Laura Conte
Via Manuzzi, 33
70014 Conversano (BA)
Tel 338/5957219
E-mail: conte.laura@gmail.com
PI 05567150726

18 GEN 2016

Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto
P.IVA 00146330733

55202

FATTURA n. 1 del 8/1/2016

Prot. Az n. 22965/UP dicembre 2015

Attività docenza nell'ambito del Progetto Formativo Aggiornamento
Personale e Formazione per Apprendisti (Piano Formativo FONDIMPRESA
123799)

n. 6 ore ciascuna per importo orario 60 euro/ora

Prestazione professionale
Addebito cassa ENPAP 2%
Totale imponibile iva (a + b)
IVA 22% su c)
Totale fattura (c + d)
-ritenuta d'acconto 20% su a)
netto da pagare (e - f)

€ 352,94
€ 7,06
€ 360,00
€ 79,20
€ 439,20
€ 70,59
€ 368,61

E' possibile effettuare il pagamento mediante bonifico bancario intestato a
Laura Conte

IBAN IT49Y 01030 41460 000000028371

Cin Y

C/C n 283.71

CAB 41460 ABI 01030

Monte Paschi di Siena - Ag. Conversano (BA)

N. RIC. 1181	N. IVA
DATA DI REGISTR. 3/12/15	

N. RIC.	N. IVA 88
DATA DI REGISTR. 27 GEN 2016	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prod. n. 652
del 13 GEN. 2016

Amat
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UP Appalti / Contratti
UCB Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
USU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
SAG Ufficio Ragioneria
SIQ Stadi Qualità

Piano Fmr Fonda
ID 16623P
VOCA € 360,00

Laura Conte
Via Manuzzi, 33
70014 Conversano (BA)
Tel 338/5957219
E-mail: conte.laura@gmail.com
PI 05567150726

18 GEN 2016

Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto
P.IVA 00146330733

5520

FATTURA n. 1 del 8/1/2016

Spese 2015

Prot. Az n. 22965/UP dicembre 2015

Attività docenza nell'ambito del Progetto Formativo Aggiornamento Personale e Formazione per Apprendisti (Piano Formativo FONDIMPRESA n. 123799)

n. 6 ore ciascuna per importo orario 60 euro/ora



Prestazione professionale
Addebito cassa ENPAP 2%
Totale imponibile iva (a + b)
IVA 22% su c)
Totale fattura (c + d)
-ritenuta d'acconto 20% su a)
netto da pagare (e - f)

€ 352,94
€ 7,06
€ 360,00
€ 79,20
€ 439,20
€ 70,59
€ 368,61

E' possibile effettuare il pagamento mediante bonifico bancario intestato a

Laura Conte

IBAN IT49Y 01030 41460 000000028371

Cin Y

C/C n 283.71

CAB 41460 ABI 01030

Monte Paschi di Siena - Ag. Conversano (BA)

N. RIC. 1181	N. IVA
DATA DI REGISTR. 31/12/15	

N. RIC.	N. IVA 88
DATA DI REGISTR. 27 GEN 2016	

Amat
Fondazione per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 652
del 13 GEN. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
CP	Appalti / Contratti	☐
CS	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
SG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA	☐
SG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Stati Qualità	☐

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 GEN. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-01-2016	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 4/02/2016	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

n° repertorio x hospesuna = 833

Prot. az. n° **22965** /UP

Taranto,

11 DIC 2015

Gent.le Dott.ssa
LAURA CONTE
Via Monopoli, 87/c
70014 Conversano (BA)

OGGETTO: Incarico di docenza nell'ambito del Progetto Formativo "Aggiornamento del Personale e Formazione per Apprendisti" (Piano Formativo FONDIMPRESA n. 123799)

Con la presente si conferisce alla S.V. l'incarico per l'attività di docenza nell'ambito del Progetto Formativo in oggetto.

In particolare, l'attività di docenza la vede coinvolta nel modulo formativo denominato "Apprendisti: formazione di base e trasversale" rivolta a n° 9 apprendisti assunti per l'acquisizione definitiva del profilo professionale di "Operatore qualificato", parametro retributivo 140 ex CCNL di settore (in particolare, la formazione dovrà avere ad oggetto la comunicazione e la verterà in materia di salute e sicurezza)

la docenza oggetto dell'incarico dovrà essere svolta il giorno 21 dicembre 2015, per un totale di **6 (sei)** ore, ad un compenso orario di **€ 60,00 (sessanta)**.

L'attività di docenza dovrà essere svolta presso la sede della nostra Società, in Taranto alla Via Cesare Battisti, n° 657.

L'incarico affidato prevede:

- la preparazione del materiale didattico di supporto (programma dettagliato, copia slides, esercitazioni) da predisporre in idoneo formato digitale (ppt, pdf, xls, ecc.);
- la fornitura di una copia "master" di tutto il materiale didattico, in formato digitale, per consentirne la riproduzione per gli allievi; la consegna di tale materiale dovrà essere effettuata al più tardi entro 3 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio del corso;
- lo svolgimento delle attività di docenza, esercitazioni, somministrazione e correzione di eventuali test per la valutazione dell'apprendimento (intermedi e/o finali);

Per l'espletamento dell'attività suddetta le sarà corrisposto un compenso di **Euro 360,00 (trecentosessanta/00)** oltre IVA. Tale importo si intende al lordo della ritenuta d'acconto e del contributo relativo alla cassa previdenziale.

Il compenso di cui sopra è comprensivo di ogni ulteriore spesa (compresi viaggi, vitto ed alloggio) eventualmente sostenuta per l'espletamento dell'incarico.

Il corrispettivo dovuto sarà fatturato al termine delle attività didattiche ed il pagamento sarà effettuato a 90 gg data fattura, tramite bonifico bancario.

La presente dovrà essere firmata dalla S.V. per espressa accettazione.

Distinti saluti.

Per accettazione

(Dott.ssa Laura Conte)

Il Presidente
(Dott. Francesco Poggi)